Al Dirigente dell’I.C. “ Matteotti-Cirillo”

Grumo Nevano

Oggetto: Comunicazione patologia – alunni fragili CONTIENE DATI SENSIBILI

I sottoscritti (madre) (padre) genitori dell’alunno/a

frequentante la classe plesso anno scolastico 2021-2022 di questa Istituzione Scolastica, ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio\a, come da **certificato del proprio medico curante /pediatra** allegato, vadano attivate le seguenti misure:

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione e potranno essere contattati al seguente numero di telefono (indicare un recapito telefonico)

Data

Firma di entrambi i genitori